



B - CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES										CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES					ALPHABETISATION - SCOLARISATION							
TOUTES LES PERSONNES															FLUX MIGRATOIRE							
NUMERO D'ORDRE	NOM et PRENOM(S)	LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE	SEXE	SITUATION DE RESIDENCE	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	ETHNIE ET NATIONALITE	RELIGION	SURVIE DES PARENTS	SANGO PARLE	LANGUE COURAMMENT PARLEE	HANDICAP	GOITRE VISIBLE	LIEU DE RESIDENCE A L'ELECTION DE 1998.	LIEU DE RESIDENCE EN DECEMBRE 2002	RAISONS DE MIGRATION (si le lieu de résidence actuelle est différent de celui de DECEMBRE 2002).	DUREE DE RESIDENCE ACTUELLE	APTITUDE A LIRE ET A ECRIRE	FREQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE	DERNIERE CLASSE SUIVIE	3 ANS ET PLUS
	Inscrire les membres du ménage (absents et présents) ainsi que toute autre personne ayant passé la nuit de référence dans le ménage.	Encercler le code approprié.	Encercler le code approprié.	Encercler le code approprié.	Inscrire le jour, le mois et l'année de naissance.	Inscrire l'âge en année revolue.	Inscrire la sous-préfecture en distinguant Urbain et rural ou le pays de naissance.	Inscrire l'ethnie et la nationalité de l'individu.	Encercler le code approprié.	Encercler le code approprié.	Encercler le code approprié.	Pour les personnes handicapées, enregistrer le(s) type(s) du handicap. Pour les non handicapées, écrire AUCUN.	Oui/Non	Inscrire la sous-préfecture en distinguant Urbain et Rural ou le pays.	Inscrire la sous-préfecture en précisant le milieu de résidence.		Inscrire NAIS ou le nombre d'années.	Pour les 10 ans et + Encercler le code approprié.				
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	SEULEMENT POUR RP ET RA (voir P5)				P20	P21	P22	
		1 2 3 4 5 6 8 9	M... 1 F... 2	RP... 1 RA... 2 VIS... 3	Jour Mois Année	Age			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 8 0	OUI... 1 NON... 2 NC... 3			Oui...1 Non...2					1 2 3 4 5 6 7	OUI... 1 NON... 2		
		1 2 3 4 5 6 8 9	M... 1 F... 2	RP... 1 RA... 2 VIS... 3	Jour Mois Année	Age			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 8 0	OUI... 1 NON... 2 NC... 3			Oui...1 Non...2					1 2 3 4 5 6 7	OUI... 1 NON... 2		
		1 2 3 4 5 6 8 9	M... 1 F... 2	RP... 1 RA... 2 VIS... 3	Jour Mois Année	Age			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 8 0	OUI... 1 NON... 2 NC... 3			Oui...1 Non...2					1 2 3 4 5 6 7	OUI... 1 NON... 2		
		1 2 3 4 5 6 8 9	M... 1 F... 2	RP... 1 RA... 2 VIS... 3	Jour Mois Année	Age			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 8 0	OUI... 1 NON... 2 NC... 3			Oui...1 Non...2					1 2 3 4 5 6 7	OUI... 1 NON... 2		
		1 2 3 4 5 6 8 9	M... 1 F... 2	RP... 1 RA... 2 VIS... 3	Jour Mois Année	Age			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 8 0	OUI... 1 NON... 2 NC... 3			Oui...1 Non...2					1 2 3 4 5 6 7	OUI... 1 NON... 2		
		1 2 3 4 5 6 8 9	M... 1 F... 2	RP... 1 RA... 2 VIS... 3	Jour Mois Année	Age			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 8 0	OUI... 1 NON... 2 NC... 3			Oui...1 Non...2					1 2 3 4 5 6 7	OUI... 1 NON... 2		
		1 2 3 4 5 6 8 9	M... 1 F... 2	RP... 1 RA... 2 VIS... 3	Jour Mois Année	Age			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 8 0	OUI... 1 NON... 2 NC... 3			Oui...1 Non...2					1 2 3 4 5 6 7	OUI... 1 NON... 2		
		1 2 3 4 5 6 8 9	M... 1 F... 2	RP... 1 RA... 2 VIS... 3	Jour Mois Année	Age			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 8 0	OUI... 1 NON... 2 NC... 3			Oui...1 Non...2					1 2 3 4 5 6 7	OUI... 1 NON... 2		
Inscrire dans l'ordre: - Chef de Ménage (CM); - Enfants du CM dont la mère ne réside plus dans le ménage; - Epouse(s) suivie de ses enfants non mariés plus des enfants avec leur conjoint et enfants; - Frère/soeur - Père ou Mère du Chef de Ménage; - Autres personnes apparentées; - Sans lien de parenté (SLP);		1=CM 2=Epoux/épouse 3=Enfant 4=Frère/soeur 5=Père/mère 6=Petit fils CM 7=Coépouse 8=Autre parent 9=SLP	M=Masculin F=Féminin	RP=Résident Présent RA=Résident Absent VIS=Visiteur	Véifier la concordance des informations. Si l'âge de la personne n'est pas connu, utiliser le calendrier historique pour estimer l'âge. Si l'âge de la personne est moins d'un an, inscrire 000.	En inscrivant le nom de la Sous-Préfecture, préciser entre parenthèse U pour Urbain et R pour Rural.	1=Catholique 2=Protestant 3=Islam 4=Autre religion 5=Sans religion	1=Père et mère en vie 2=Père en vie, mère décédée 3=Père décédé, mère en vie 4=Les deux sont décédés <b>Important:</b> Voir manuel de l'Agent Recenseur pour les autres modalités.	1= Si la personne parle la langue sango. 2= Si la personne ne sait pas parler la langue sango. 3= Personne de moins de 3 ans.	Inscrire la langue couramment parlée par la personne. Inscrire NC pour les moins de 3 ans. Aucun pour les personnes qui ne parlent que le sango.	Les principaux types sont: - Aveugle - Sourd - Muet - Folie - Bossue - Paralytie partielle - Paralytie totale - Autre.	Encercler 1 si la personne a le goitre visible. 2 si non.	En inscrivant le nom de la Sous-Préfecture, préciser entre parenthèse U pour Urbain et R pour Rural.  Inscrire le nom du pays étranger pour les personnes ayant séjourné à l'étranger.	En inscrivant le nom de la Sous-Préfecture, préciser entre parenthèse U pour Urbain et R pour Rural.	Si la personne n'a pas changé de résidence, mettez un tiret.  Inscrire la durée dans la case si la personne a eu à changer de résidence. Si la durée est moins d'un an, inscrire 00.	Inscrire NAIS sur la ligne si la personne n'a jamais changé de résidence depuis sa naissance. Inscrire la durée dans la case si la personne a eu à changer de résidence. Si la durée est moins d'un an, inscrire 00.	1=Aucune 2=Français 3=Sango 4=Autre langue 5=Français et Sango 6=Français et autre langue 7=Sango et autre langue.	Si la personne fréquente actuellement, encercler 1. Sinon, encercler 2	Inscrire la dernière classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus. Classe actuelle pour ceux qui fréquentent encore y compris la maternelle Inscrire : AUCUN pour les personnes n'ayant jamais fréquenté 1 établissement.			

CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES					ALPHABETISATION - SCOLARISATION - INSTRUCTION								ACTIVITES ECONOMIQUES				PERSONNES DE 12 ANS ET PLUS					
DES IS	SANGO PARLE	LANGUE COURAMMENT PARLEE	HANDICAP Pour les personnes handi- capées, enregistrer le(s) type(s) du handicap. Pour les non handicapées, écrire AUCUN.	GOITRE VISIBLE Oui/Non Encercler le code approprié.	FLUX MIGRATOIRE				3 ANS ET PLUS - INSTRUCTION					6 ANS ET PLUS				12 ANS ET PLUS		FEMMES DE 12 ANS ET PLUS		NAISSANCES DES 12 DERNIERS MOIS Inscrire le nombre d'en- fants nés au cours des 12 derniers mois, selon le sexe
					LIEU DE RESIDENCE A L'ELECTION DE 1998.	LIEU DE RESIDENCE EN DECEMBRE 2002 Inscrire la sous-pré- fecture en précisant le milieu de résidence.	RAISONS DE MIGRATION (si le lieu de résidence actuelle est différent de celui de DECEMBRE 2002).	DUREE DE RESIDENCE ACTUELLE Inscrire NAIS ou le nombre d'années.	APTITUDE A LIRE ET A ECRIRE Pour les 10 ans et + Encercler le code approprié	FREQUENTA- TION SCO- LAIRE AC- TUELLE	DERNIERE CLASSE SUIVIE	FREQUEN- TATION ANNEE PASSEE. Pour 3-19 ans	DIPLOME OBTENU Inscrire le diplôme le plus élevé obtenu par la personne.	SITUATION D'ACTIVITE Encercler le code approprié.	PROFESSION ACTUELLE OU PASSEE	STATUT DANS LA PROFESSION	BRANCHE D'ACTIVITE ECONOMIQUE	SITUATION MATRIMONIALE Encercler le code approprié.	NOMBRE TOTAL D'ENFANTS		NAISSANCES DES 12 DERNIERS MOIS	
																			NECES VIVANTS	SURVIVANTS		
SEULEMENT POUR RP ET RA (voir P5)					P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	
2	OUI...1			Oui...1					1 2 OUI...1			Oui...1		1 2 3		1 2		0				
5	NON...2			Non...2					3 4 NON...2			NON...2		4 5 6		3 4 5 6 7		1 3	Masc.	Masc.	Masc.	
8	NC...3			Non...2					6 7 NON...2			N.C...8		7 8		8		4 6	Fém.	Fém.	Fém.	
2	OUI...1			Oui...1					1 2 OUI...1			Oui...1		1 2 3		1 2		0				
5	NON...2			Non...2					3 4 NON...2			NON...2		4 5 6		3 4 5 6 7		1 3	Masc.	Masc.	Masc.	
8	NC...3			Non...2					6 7 NON...2			N.C...8		7 8		8		4 6	Fém.	Fém.	Fém.	
2	OUI...1			Oui...1					1 2 OUI...1			Oui...1		1 2 3		1 2		0				
5	NON...2			Non...2					3 4 NON...2			NON...2		4 5 6		3 4 5 6 7		1 3	Masc.	Masc.	Masc.	
8	NC...3			Non...2					6 7 NON...2			N.C...8		7 8		8		4 6	Fém.	Fém.	Fém.	
2	OUI...1			Oui...1					1 2 OUI...1			Oui...1		1 2 3		1 2		0				
5	NON...2			Non...2					3 4 NON...2			NON...2		4 5 6		3 4 5 6 7		1 3	Masc.	Masc.	Masc.	
8	NC...3			Non...2					6 7 NON...2			N.C...8		7 8		8		4 6	Fém.	Fém.	Fém.	
2	OUI...1			Oui...1					1 2 OUI...1			Oui...1		1 2 3		1 2		0				
5	NON...2			Non...2					3 4 NON...2			NON...2		4 5 6		3 4 5 6 7		1 3	Masc.	Masc.	Masc.	
8	NC...3			Non...2					6 7 NON...2			N.C...8		7 8		8		4 6	Fém.	Fém.	Fém.	
2	OUI...1			Oui...1					1 2 OUI...1			Oui...1		1 2 3		1 2		0				
5	NON...2			Non...2					3 4 NON...2			NON...2		4 5 6		3 4 5 6 7		1 3	Masc.	Masc.	Masc.	
8	NC...3			Non...2					6 7 NON...2			N.C...8		7 8		8		4 6	Fém.	Fém.	Fém.	
2	OUI...1			Oui...1					1 2 OUI...1			Oui...1		1 2 3		1 2		0				
5	NON...2			Non...2					3 4 NON...2			NON...2		4 5 6		3 4 5 6 7		1 3	Masc.	Masc.	Masc.	
8	NC...3			Non...2					6 7 NON...2			N.C...8		7 8		8		4 6	Fém.	Fém.	Fém.	
2	OUI...1			Oui...1					1 2 OUI...1			Oui...1		1 2 3		1 2		0				
5	NON...2			Non...2					3 4 NON...2			NON...2		4 5 6		3 4 5 6 7		1 3	Masc.	Masc.	Masc.	
8	NC...3			Non...2					6 7 NON...2			N.C...8		7 8		8		4 6	Fém.	Fém.	Fém.	
en vie	1= Si la per- sonne parle la langue sango.	Inscrire la langue couram- ment parlée par la person- ne.	Les principaux types sont: - Aveugle - Sourd - Muet - Folie - Bossue - Paralyse partielle - Paralyse totale - Autre.	Encercler 1 si la per- sonne a le goi- tre visible. 2 si non.	En inscrivant le nom de la Sous-Préfecture, pré- ciser entre parenthèse U pour Urbain et R pour Rural.	En inscrivant le nom de la Sous-Préfecture, pré- ciser entre parenthèse U pour Urbain et R pour Rural.	Si la person- ne n'a pas changé de résidence, mettez un tiret.	Inscrire NAIS sur la ligne si la personne n'a jamais changé de résidence depuis sa nais- sance. Inscrire la durée dans la case si la personne a eu à changer de résidence. Si la durée est moins d'un an, inscrivez 00.	1=Aucune 2=Français 3=Sango 4=Autre langue 5=Français et Sango 6=Français et autre langue 7=Sango et autre langue.	Si la personne fréquente ac- tuellement, encercler 1. Sinon, encer- cler 2	Inscrire la der- nière classe sui- vie pour ceux qui ne fré- quentent plus. Classe actuelle pour ceux qui fréquentent encore y com- pris la maternelle Inscrire : AUCUN pour les person- nes n'ayant ja- mais fréquenté 1 établissement.	Encercler 1 si la per- sonne dé- clare qu'el- le a fréquenté un établis- sement scolaire l'année dernière. Si non, encercler 2 8= Non Concerné.	Utiliser les abréviations habituelles (voir manuel). Inscrire "AU- CUN" pour les personnes n'ayant aucun diplôme.	1= Occupé 2=Chômeur ayant Déjà Travaillé 3=Chômeur n'ayant Jamais Travaillé 4=Etudiant ou Elève 5=Femme au Foyer 6=Retraité 7=Rentier 8=Autres.	Inscrire la profession principale. Mettre un tiret pour les per- sonnes qui ne sont ni OCC., ni CDT. Pour OCC, inscrivez la profession actuelle. Pour CDT, ins- crivez la dernière profession.	1=Salarié secteur Public 2= Salarié privé 3=Salarié Para- Public 4=Indépendant 5=Employeur 6=Aide familiale 7=Apprenti 8=Autre (à pré- ciser). Mettre un tiret si la personne n'est ni OCC, ni CDT.	Mettre un tiret pour les personnes qui ne sont ni OCC, ni CDT.	0 = Célibataire 1=Monogame 2=Bigame 3=Trois femmes et plus 4=Veuf/veuve 5=Séparé(e) 6=Divorcé(e)				

C - CARACTERISTIQUES DE L'UNITE D'HABITATION		D - ACCESSIBILITE AUX INFRASTRUCTURES SANITAIRES/VIH-SIDA	
<b>C1</b> Nombre de bâtiments <input type="checkbox"/>	<b>C8</b> TYPE DE LOGEMENT	<b>D1</b> Existe-t-il une infrastructure sanitaire dans le village ou quartier?	
<b>C2</b> Nombre de pièces <input type="checkbox"/>	Dur ..... 1	OUI.....1	
<b>C3</b> MODELE D'HABITATION	Semi Dur ..... 2	NON.....2	
Maison simple..... 1	Traditionnel amélioré..... 3	NSP.....3	
Maison avec appartement..... 2	Traditionnel simple..... 4	<b>D2</b> Si non, à quelle distance se situe l'infrastructure sanitaire la plus proche?	
Ens. maisons..... 3	Autre (A préciser)..... 5	Distance en KM..... <input type="checkbox"/>	
Bâtiment à étage sans appartement..... 4	<b>C9</b> PRINCIPALE SOURCE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON	<b>D3</b> - Existe-t-il un lieu d'approvisionnement en condom dans votre localité?	
Bâtiment à étage avec appartement..... 5	Eau du robinet dans le lgt..... 01	OUI.....1	
Habitat. Campement..... 6	Eau du robinet dans la cours 02	NON.....2	
Autre(A préciser). 7	Borne fontaine/kiosque.....03	NSP.....3	
<b>C4</b> STATUT D'OCCUPATION (Uniquement pour le bâtiment principal de C4 à C8)	Puits à pompe/forage.....04	<b>D4</b> - Est-ce qu'un membre de votre ménage est-il décédé d'une maladie de longue durée?	
Propriétaire..... 1	Puits protégé.....05	OUI.....1	
Locataire..... 2	Source protégée.....06	NON.....2	
Logement gratuit... 3	Mare, fleuve/cours d'eau..... 11	NSP.....3	
<b>C5</b> MATERIAUX DU MUR	Camion citerne, vendeur d'eau 12	<b>D5</b> - Si OUI, cette maladie serait-elle due au SIDA?	
Paille..... 1	Autres..... 13	OUI.....1	
Terre battue..... 2	<b>C10</b> LIEU D'AISANCE	NON.....2	
Brique en terre..... 3	Chasse d'eau avec égout/fosse septique ..... 1	NSP.....3	
Bois..... 4	Latrines à évacuation ..... 2		
Agglo..... 5	Latrines améliorées à ventilation 3		
Brique cuite..... 6	Latrines traditionnelles améliorées..... 4		
Cailloux..... 7	Trou ouvert ..... 5		
Autre(A préciser)... 8	Sceau..... 6		
<b>C6</b> MATERIAUX DU TOIT	Latrines traditionnelles..... 7		
Béton armé..... 1	Nature ..... 8		
Tôle..... 2	Autre .....9		
Tuile..... 3	<b>C11</b> PRINCIPALE MODE D'ECLAIRAGE		
Paille..... 4	Pétrole ..... 1		
Bambou..... 5	Gaz..... 2		
Terre..... 6	Electricité ..... 3		
Autre(A préciser)... 7	Bois..... 4		
	Autres..... 5		
	Si 3, préciser la source:		
	ENERCA..... 1		
	Privé..... 2		
	ENERCA et privé..... 3		
<b>C7</b> MATERIAUX DU SOL	<b>C12</b> PRINCIPALE SOURCE D'ENERGIE POUR LA CUISSON		
Terre battue ..... 1	Bois..... 1		
Planche..... 2	Charbon..... 2		
Ciment..... 3	Pétrole..... 3		
Carreaux..... 4	Gaz ..... 4		
Marbre. .... 5	Electricité..... 5		
Autre (A préciser). 6	Autres..... 6		
	<b>C13</b> EQUIPEMENTS DU MENAGE		
	OUI NON		
	Vélo/bicyclette..... 1 2		
	Radio..... 1 2		
	Téléviseur..... 1 2		
	Foyer amélioré..... 1 2		
	Rechaud à pétrole 1 2		
	Mobylette..... 1 2		
	Téléphone..... 1 2		
	Fer à repasser..... 1 2		
	Pousse..... 1 2		
	Automobile..... 1 2		
	Pirogue..... 1 2		
	Autres..... 1 2		

E - DECES DES 12 DERNIERS MOIS						
S'il y a eu décès de personne(s) résidente(s) du ménage pendant les 12 derniers mois, inscrivez 1 dans la case correspondante puis inscrire le nombre, le N° d'ordre, le sexe et l'âge au décès du défunt. Inscrivez 2 si non. Utiliser une feuille supplémentaire si plus de 7 décès.						
Y a-t-il eu décès? OUI = 1 NON = 2 <input type="checkbox"/> Si oui, Nombre de décès <input type="checkbox"/>						
<b>E1</b> N° d'ordre	<input type="checkbox"/>					
<b>E2</b> SEXE						
Masc. = 1	<input type="checkbox"/>					
Fém. = 2	<input type="checkbox"/>					
<b>E3</b> AGE AU DECES	<input type="checkbox"/>					

F - EMIGRATION DES 12 DERNIERS MOIS			
Inscrire le N° d'ordre, le sexe, le pays de destination et les raisons d'émigration des personnes vivant habituellement dans le ménage et qui sont parties à l'étranger pour une période d'au moins 6 mois.			
Oui = 1		Non = 2	
		Si oui, Nombre	
NUMERO D'ORDRE	SEXE	PAYS DE DESTINATION	RAISONS D'EMIGRATION
F1	F2	F3	F4
<input type="checkbox"/>	Masc. 1		
<input type="checkbox"/>	Fém. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Masc. 1		
<input type="checkbox"/>	Fém. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Masc. 1		
<input type="checkbox"/>	Fém. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Masc. 1		
<input type="checkbox"/>	Fém. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Masc. 1		
<input type="checkbox"/>	Fém. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Masc. 1		
<input type="checkbox"/>	Fém. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Masc. 1		
<input type="checkbox"/>	Fém. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si plus de 8 personnes ont émigré, utiliser une feuille de ménage supplémentaire en mettant une croix dans cette case. <input type="checkbox"/>			

OBSERVATIONS: